

CRÉNEAUX HORAIRES 2019/2020

LUNDI

18H30 – 20H00 :	Jeunesse benjamins/minimes	ROLLER HOCKEY
20H00 - 22H00 :	Nationale 2	ROLLER HOCKEY

MARDI

19H00 - 20H30 :	Régionale + N4	ROLLER HOCKEY
20H30 - 22H00 :	N3	ROLLER HOCKEY

MERCREDI

14H00 - 15H15 :	Roller Enfants (salle Batteux)	ROLLER
15H30 – 16H30 :	Jeunesse minis/poussins	ROLLER HOCKEY
18H45 – 19H45 :	Roller Urbain (RV Piscine Antigone)	ROLLER
18H00 – 19H00 :	Spécifique Hockey	ROLLER HOCKEY
20H30 - 22H30 :	Nationale 2	ROLLER HOCKEY

VENDREDI

19H00 – 20H30 :	Jeunesse benjamin/minimes	ROLLER HOCKEY
20H30 - 22H00 :	N3 + N4	ROLLER HOCKEY

SAMEDI

10H30 - 12H30 :	Loisirs + Régionale	ROLLER HOCKEY
14H00 - 15H30 :	Roller enfants + adultes (salle Batteux)	ROLLER
15H30 - 16H30 :	Jeunesse minis/poussins	ROLLER HOCKEY

Note : le roller hockey se pratique toujours au complexe sportif Albert Batteux
Pas de séances ROLLER enfants/adultes et ROLLER HOCKEY JEUNESSE pendant les vacances scolaires.
Roller urbain réservé aux patineurs non-débutants.

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.